**ADATLAP**

***Pocok Tox 6300/3073-2/2020. számú szükséghelyzeti (forgalomba hozatali és felhasználási)***

***engedélyéhez mezei pocok elleni védekezésre 2020. október 6-tól 2021. február 2-ig***

Kérelmet benyújtó:

neve:

címe:

elérhetősége (telefon, fax, e-mail):

Megbízott szakirányító

neve:

címe:

elérhetősége (telefon, fax, e-mail):

engedélyének száma:

Magyar Növényvédő Mérnöki és Növényorvosi Kamarai regisztrációs száma:

Kezeléssel érintett tábla/táblák

közigazgatási helye:

helyrajzi száma: hrsz.

kezelendő terület nagysága: ha

kezelendő kultúra:

A kezeléssel érintett táblán a fertőzöttség mértéke (lakott járat): db/100 m2

Felhasználásra tervezett Pocok Tox dózisa:

Járatkezelés 6-10 g/lakott járat

A védekezéshez szükséges Pocok Tox mennyisége: kg

A kezelés tervezett időpontja:

…….……………….., 2020. ………………..hó…………nap

Kérvényező aláírása:

Szakirányító aláírása:

Illetékes megyei kormányhivatal növény- és talajvédelmi osztályának hozzájárulása:

A tervezett kezelés elvégzéséhez hozzájárulok / nem járulok hozzá az alábbi indokok alapján:

………………………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………………………..

Kelt: ………………………, 2020. …………..hó……nap

………………………

osztályvezető